

大阪代協会員様用 査定・引取依頼書

初回ご依頼日 年 月 日

※下記担当者名及び携帯番号に関しましては御返信時に記載致します。

| | |
|------|----|
| 御社名 | 御中 |
| ご担当者 | |
| TEL | |
| FAX | |

| | | |
|-------------|--|-----------------|
| 株式会社タウ 大阪支店 | | TAU |
| 担当者 | | 携帯 |
| TEL | 06-6443-4611 | 営業時間 9:15~18:15 |
| FAX | 06-6443-6711 | |
| E-mail | OSAKA@tau.co.jp | |

①情報 (会員様 → タウ)

※分かる範囲の記載で結構です

| | | | | |
|----|------|----------------|--------|---------|
| 情報 | 車名 | | 初年度登録 | |
| | 状態 | 中古車・損害車(事故、故障) | 概算修理見積 | 万円 |
| | 車台番号 | | 走行距離 | km |
| | 保管先 | | 担当 | 連絡先 |
| | お客様名 | 連絡先 | | 希望金額 万円 |
| | 連絡事項 | | | |

②見積価格 (タウ → 会員様、お客様)

ご報告日: 年 月 日

| | |
|-------------------|-------|
| 見積価格 (各種返戻金含む) | 円(税込) |
| 見積条件等 | |

価格報告方法

※ご希望の方法に✓してください。

| | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | タウ→会員様 |
| <input type="checkbox"/> | タウ→お客様 |
| <input type="checkbox"/> | タウ→会員様、お客様両方 |

| | |
|-----|--|
| 備考欄 | |
|-----|--|

③ご回答 ※どちらかに○をつけてください。

| | |
|---|------|
| 1 | 買取依頼 |
|---|------|

| | |
|---|-------|
| 2 | キャンセル |
|---|-------|

| | |
|-------------------------------|--|
| 連絡先・連絡事項 (買取依頼の場合記載してください) | |
|-------------------------------|--|